

المؤسسة العمومية الولائية لتسيير مراكز الردم التقني لولاية غرداية
المقر: مديرية البيئة سابقا لولاية غرداية 4 شارع القاهرة 47000 غرداية

لجنة الخدمات الاجتماعية



استمارة رقم 11

طلب إستفادة من سلفة الخدمات الصحية

اللقب: .... **الإسم:** ....

تاريخ ومكان الإزدياد: ....

العنوان الشخصي: ....

رقم الهاتف: ....

الوظيفة: .... **مكان العمل:** ....

مبلغ السلفة بالأرقام [ ]

حرر بـــــــ.......................................في: ..../..../.........

إمضاء المعني:

الملف الإداري المرفق مع الطلب:

- استمارة رقم 11.
- عقد السلفة الاجتماعية + نسخة من بطاقة التعريف او رخصة السياقة.
- ترخيص بالخصم.
- تقرير طبي يثبت الحالة المرضية ويستدعي اجراء العملية الجراحية.
- شهادة عائلية إذا كانت العملية لغير العامل.
- شهادة عدم انتساب CNASوCASNOS للزوجة او البنت الغير متزوجة + 21 سنة.
- شهادة عدم زواج البنت +21 سنة.

إطار خاص بلجنة الخدمات الاجتماعية

رقم الملف	تاريخ المعالجة	قرار اللجنة	رقم أمر التحويل المصرفي	ملاحظات